



Excmo.  
Ayuntamiento

**SAN LORENZO  
DE LA PARRILLA**

ESPACIO A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN

EXPEDIENTE:

FECHA:

## SOLICITUD DE LICENCIA DE ACTIVIDAD

### DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombre y apellidos:

D.N.I.:

Dirección:

Población:

C. Postal:

Provincia:

Teléfono:

En representación de:

D.N.I.:

### DATOS DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

Dirección :

Nombre comercial:

Descripción de la actividad:



**Excmo.  
Ayuntamiento**

**SAN LORENZO  
DE LA PARRILLA**

ESPACIO A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN

**EXPEDIENTE:**

**FECHA:**

El solicitante declara bajo su responsabilidad que todos los datos reseñados son ciertos y :

**SOLICITA**

Que se le conceda la licencia de actividad expresada, a cuyo efecto acompaña la siguiente documentación:

**Fotocopia del D.N.I. del solicitante.**

**Fotocopia del alta en el impuesto de actividades económicas.**

**Proyecto de actividad firmado por técnico competente y visado por colegio profesional (*una copia en papel + una copia digital*).**

San Lorenzo de la Parrilla      de      de

Fdo. El solicitante

D. \_\_\_\_\_